

**EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI DI APOTEK KIMIA FARMA “ X ” SURABAYA**



BALQIS SHOHWATUL ISLAM M

2443014215

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2018

**EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
ANTIHIPERTENSI DI APOTEK KIMIA FARMA “X” SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata I
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH :

BALQIS SHOHWATUL ISLAM M

2443014215

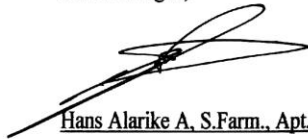
Telah disetujui pada tanggal 23 Juli 2018 dan dinyatakan **LULUS**

Pembimbing I,



Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt.
NIK. 241.97.0282

Pembimbing II,



Hans Alarika A, S.Farm., Apt.

Mengetahui

Ketua Penguji



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt.
NIK. 241.14.0807

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Evaluasi Kepatuhan Penggunaan Obat Antihipertensi di Apotek Kimia Farma “X” Surabaya** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 20 Agustus 2018



Balqis Shohwatul Islam M
2443014215

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 20 Agustus 2018



Balqis Shohwatul Islam M

2443014215

ABSTRAK

EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI APOTEK KIMIA FARMA “X” SURABAYA

BALQIS SHOHWATUL ISLAM M
2443014215

Hipertensi merupakan salah satu faktor pemicu penyakit tidak menular dan seringkali disebut sebagai *silent killer* karena tidak adanya gejala yang muncul. Tidak adanya gejala pada penyakit hipertensi juga berkontribusi terhadap ketidakpatuhan. Dalam penggunaan obat kepatuhan merupakan faktor yang sangat penting dalam keberhasilan terapi. Tujuan Penelitian ini adalah untuk mengetahui kepatuhan pasien dalam penggunaan obat antihipertensi dan untuk mengetahui hubungan antara profil demografi pasien dengan tingkat kepatuhan penggunaan obat antihipertensi di Apotek Kimia Farma “X” Surabaya. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif analisis dengan rancangan observasional dengan pendekatan potong lintang. Sampel penelitian ini melibatkan sebanyak 19 pasien. Kepatuhan pasien yang diukur dengan menggunakan kuisioner MMAS-8 dengan kategori kepatuhan rendah (<6), sedang ($6- <8$), dan tinggi (≥ 8). Kepatuhan yang diukur dengan menggunakan metode *Pill Count* dengan kategori kepatuhan rendah ($<80\%$) dan patuh ($80-100\%$). Hasil penelitian menunjukkan bahwa pada metode MMAS-8 tingkat kepatuhan pada 19 pasien menggunakan uji statistik *Chi-square* ($\alpha=0,05$) sebesar 47,37% yang memiliki tingkat kepatuhan yang tinggi dalam penggunaan obat antihipertensi. Pada metode *Pill Count* sebesar 78,95% yang patuh. Faktor yang mempengaruhi pasien terhadap penggunaan obat antihipertensi adalah jenis pekerjaan.

Kata kunci : Hipertensi, Kepatuhan, Apotek, MMAS-8, *Pill Count*

ABSTRACT

EVALUATION OF ANTI HYPERTENSION DRUG ADHERENCE IN KIMIA FARMA "X" PHARMACY SURABAYA

BALQIS SHOHWATUL ISLAM M
2443014215

Hypertension is one of the factors triggering the disease is not contagious and is often referred to as the *silent killer* because of the absence of symptoms that appear. The absence of symptoms in the disease of hypertension also contribute to non adherence. In the use of medication adherence is a very important factor in the success of the therapy. The purpose of this research is to know the patient's adherence in the use of the drug anti hypertension and to find out the relationship between the demographic profile of the patient with the level of adherence antihipertensi the use of drugs in Kimia Farma "X" Surabaya. This research uses descriptive analysis method with the design of observational approach to cross sectional. The sample of this research involves as many as 19 patients. Patient compliance is measured by using a detailed questionnaire MMAS-8 with low adherence category (< 6), moderate ($6 - < 8$), and high (≥ 8). Compliance as measured by Pill Count by using the method of wayward category (80%) and dutifully $< (80-100\%)$. The research results showed that on the 8th level of the MMAS method compliance on 19 patients using statistical test of *Chi-square* ($\alpha = 0.05$) of 47.37% who have a high level of compliance in the use of anti-inflammatory drugs hypertension. On the methods of Pill Count of 78.95% who are obedient. Factors that affect the patients against the use of the drug anti hypertension is the type of job.

Keywords : Hypertension, Adherence, Drugstore, MMAS-8, *Pill Count*

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Esa yang telah memberikan rahmat, hidayah dan karunia-Nya sehingga skripsi dengan judul “EVALUASI KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI APOTEK KIMIA FARMA “X” SURABAYA dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini digunakan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Terselesainya skripsi ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini :

1. Lucia Hendriati, S.Si.,M.Sc., Apt. selaku Dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan dengan penuh kesabaran selama penyusunan skripsi berlangsung.
2. Hans Alarike A., S.Farm., Apt. selaku Dosen Pembimbing II dan selaku Apoteker di Kimia Farma “X” Surabaya yang telah memberikan semangat dan motivasi selama penyusunan skripsi berlangsung, serta telah memberi kesempatan dan ijin untuk melakukan penelitian skripsi sehingga dapat terlaksana dengan baik.
3. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt. selaku Dosen Penguji I dan Elisabeth Kasih, S. Farm., M. Farm.Klin., Apt. selaku Dosen Penguji II atas saran dan kritik untuk skripsi ini.
4. Lucia Hendriati, S.Si.,M.Sc., Apt. selaku penasehat akademik yang telah mendampingi serta memberikan ilmu, semangat dan nasehat dengan penuh kesabaran selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Drs. Kuncoro Foe., Ph.D., G.Dip.Sc., Apt. selaku rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

6. Sumi Wijaya Ph.D., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Dr. Lanny Hartanti, S.Si., M.Si. selaku Ketua Program Studi Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. Terimakasih kepada Mama, Papa, Mas Nahrul, Mbak Ana, Adek Daus, dan keluarga lainnya atas doa, kepercayaan, dukungan moril dan materil yang selalu diberikan untuk keberhasilan saya.
9. Terima kasih kepada Grup Wonder Woman (imas, muftia, ridha, envian, nadnol, iis, eka, hanis, paula, vivi), Grup Kesayangan (Fitri, Riski kecil, Grace beting, Nining, Anna yun), Mbak Lisa, dan FebChaNen atas bantuan dan semangat yang selama ini telah diberikan dan kepada teman-teman seperjuangan lainnya atas motivasi serta kebersamaan yang luar biasa.
10. Seluruh staf pendidikan, perpustakaan dan tata usaha Fakultas Farmasi yang telah memberikan bantuan dalam penyusunan skripsi.
11. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu, atas segala bantuan yang telah diberikan kepada saya.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, saya menyadari kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini. Untuk masukan berupa kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan. Semoga skripsi ini dapat memberikan pengetahuan bagi masyarakat dan bagi perkembangan ilmu kefarmasian.

Surabaya, Juli 2018

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1. 1. Latar Belakang	1
1. 2. Rumusan Masalah	4
1. 3. Tujuan Penelitian	5
1. 4. Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2. 1. Tinjauan Hipertensi	6
2.1.1. <i>Diagnosis Hipertensi</i>	6
2.1.2. <i>Klasifikasi Hipertensi</i>	7
2.1.3. <i>Etiologi Hipertensi</i>	7
2.1.4. <i>Patofisiologi Hipertensi</i>	9
2.1.5. <i>Manifestasi Klinis</i>	10
2.1.6. <i>Penatalaksanaan Hipertensi</i>	10
2. 2. Tinjauan Kepatuhan Pasien	17
2.2.1. <i>Jenis Ketidakpatuhan</i>	17
2.2.2. <i>Akibat Ketidakpatuhan</i>	17
2.2.3. <i>Berbagai faktor berkaitan dengan Ketidakpatuhan</i>	19

	Halaman
2.2.4. <i>Peningkatan Kepatuhan</i>	24
2. 3. Tinjauan Apotek.....	28
2. 4. Tinjauan Penelitian Sebelumnya	29
2. 5. Tinjauan Pengukuran Kepatuhan	31
2.5.1. <i>Metode pengukuran langsung</i>	32
2.5.2. <i>Metode pengukuran tidak langsung</i>	32
BAB 3 METODE PENELITIAN	35
3.1. Rancangan Penelitian	35
3.2. Lokasi Penelitian.....	35
3.3. Waktu Penelitian	35
3.4. Populasi dan Sampel	35
3.4.1. <i>Populasi</i>	35
3.4.2. <i>Sampel</i>	35
3.4.3. <i>Kriteria sampel</i>	36
3.5. Definisi Operasional.....	36
3.6. Variabel Penelitan	37
3.7. Prosedur Pengumpulan Data	37
3.7.1. <i>Metode pengumpulan data</i>	37
3.7.2. <i>Instrumen pengumpulan data</i>	37
3.8. Cara Pengolahan dan Analisis Data	37
3.8.1. <i>Kuesioner self-report skala MMAS-8</i>	37
3.8.2. <i>Data demografi pasien</i>	38
3.9. Alur Penelitian	39
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	40
4.1. Profil demografi pasien dan pengaruhnya terhadap kepatuhan	40
4.1.1. <i>Distribusi profil demografi pasien</i>	40

	Halaman
4.1.2. <i>Hasil uji statistik hubungan profil demografi pasien dengan tingkat kepatuhan pasien</i>	50
4.2. Kepatuhan pasien berdasarkan MMAS-8.....	58
4.3. Kepatuhan pasien berdasarkan Metode Pill Count.....	59
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	61
5.1. Kesimpulan	61
5.2. Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	66

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Klasifikasi Tekanan Darah Menurut JNC VII	7
2.2 Obat Antihipertensi Oral JNC VII	15
2.3 Kuisioner menggunakan 8 pertanyaan <i>Morisky Medication Adherence Scale</i>	34
4.1 Distribusi responden berdasarkan usia	41
4.2 Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin	42
4.3 Distribusi responden berdasarkan riwayat pendidikan	43
4.4 Distribusi responden berdasarkan pekerjaan	44
4.5 Distribusi responden berdasarkan pendapatan per bulan.....	45
4.6 Distribusi responden berdasarkan penyakit kronis yang diderita.....	46
4.7 Distribusi responden berdasarkan riwayat hipertensi keluarga	47
4.8 Distribusi responden berdasarkan kebiasaan merokok	48
4.9 Distribusi responden berdasarkan penggunaan BPJS	49
4.10 Hubungan usia dengan tingkat kepatuhan	51
4.11 Hubungan jenis kelamin dengan tingkat kepatuhan	52
4.12 Hubungan riwayat pendidikan dengan tingkat kepatuhan	52
4.13 Hubungan pekerjaan dengan tingkat kepatuhan	53
4.14 Hubungan jumlah pendapatan per bulan dengan tingkat kepatuhan.....	54
4.15 Hubungan penyakit kronis yang diderita dengan tingkat kepatuhan.....	55
4.16 Hubungan riwayat hipertensi keluarga dengan tingkat kepatuhan.....	56
4.17 Hubungan kebiasaan merokok dengan tingkat kepatuhan	57

	Halaman
4.18 Hubungan penggunaan BPJS dengan tingkat kepatuhan.....	57
4.19 Distribusi tingkat kepatuhan pasien berdasarkan skala MMAS-8	58
4.20 Distribusi tingkat kepatuhan pasien berdasarkan metode <i>Pill</i> <i>Count</i>	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1 Alur kerja penelitian	39
4.1 Grafik distribusi responden berdasarkan usia	41
4.2 Grafik distribusi responden berdasarkan jenis kelamin	42
4.3 Grafik distribusi responden berdasarkan riwayat pendidikan	43
4.4 Grafik distribusi responden berdasarkan pekerjaan	44
4.5 Grafik distribusi responden berdasarkan pendapatan per bulan	46
4.6 Grafik distribusi responden berdasarkan penyakit kronis yang diderita	47
4.7 Grafik distribusi responden berdasarkan riwayat hipertensi keluarga	48
4.8 Grafik distribusi responden berdasarkan kebiasaan merokok	49
4.9 Grafik distribusi responden berdasarkan penggunaan BPJS	50
4.10 Grafik tingkat kepatuhan pasien berdasarkan skala MMAS-8	59
4.11 Grafik tingkat kepatuhan pasien berdasarkan metode <i>Pill Count</i>	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
A LEMBAR KUISIONER MMAS-8	66
B LEMBAR KUISIONER MMAS-8 (TERJEMAHAN BAHASA INDONESIA).....	67
C LEMBAR INFORMASI RESPONDEN	68
D LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN.....	70
E LEMBAR PROFIL DEMOGRAFI RESPONDEN.....	71
F LEMBAR PENGUMPULAN DATA <i>PILL COUNT</i>	73
G KODE RESPONDEN	74
H HASIL ANALISIS HUBUNGAN USIA DENGAN TINGKAT KEPATUHAN	76
I HASIL ANALISIS HUBUNGAN JENIS KELAMIN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN	77
J HASIL ANALISIS HUBUNGAN RIWAYAT PENDIDIKAN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN.....	78
K HASIL ANALISIS HUBUNGAN PEKERJAAN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN	79
L HASIL ANALISIS HUBUNGAN JUMLAH PENDAPATAN PER BULAN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN.....	80
M HASIL ANALISIS HUBUNGAN PENYAKIT KRONIS LAIN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN.....	81
N HASIL ANALISIS HUBUNGAN RIWAYAT HIPERTENSI KELUARGA DENGAN TINGKAT KEPATUHAN.....	82
O HASIL ANALISIS HUBUNGAN KEBIASAAN MEROKOK DENGAN TINGKAT KEPATUHAN	83
P HASIL ANALISIS HUBUNGAN PENGGUNAAN BPJS DENGAN TINGKAT KEPATUHAN	84